

## Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

### German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides  
Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit  
den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben  
entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und  
alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein  
ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen  
aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird  
und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel  
beantragt wird:

#### METHOD AND DEVICE FOR COMBINED PRINTING

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle  
Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am November 10, 2004  
unter der US-Anmeldenummer oder unter der  
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des  
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet  
des Patentwesens (PCT)  
PCT/EP2004/012676 und am  
\_\_\_\_\_ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen  
Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch  
einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesessen  
und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an,  
die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of  
Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to  
my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is  
listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are  
listed below) of the subject matter which is claimed and for which a  
patent is sought on the invention entitled

#### METHOD AND DEVICE FOR COMBINED PRINTING

the specification of which is attached hereto unless the following box is  
checked:

was filed on November 10, 2004  
as United States Application Number or PCT  
International Application Number  
PCT/EP2004/012676 and was amended on  
\_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the  
above identified specification, including the claims, as amended by any  
amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to  
patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §  
1.56.

[Page 1 of 3]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount  
of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES  
OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.



## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten).

Each practitioner at Customer No. 27572 of Harness, Dickey & Pierce, P. L. C.

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Each practitioner at Customer No. 27572 of Harness, Dickey & Pierce, P. L. C.

Postanschrift: Correspondence Address 27572

Send Correspondence to: Correspondence Address 27572

G. Gregory Schivley  
27,382

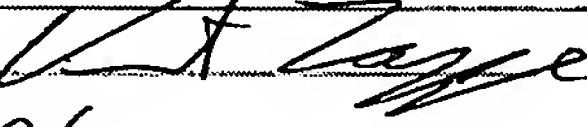
G. Gregory Schivley  
27,382

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

G. Gregory Schivley (248) 641-1600

G. Gregory Schivley (248) 641-1600

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders LAPPE, Kurt	Full name of sole or first inventor LAPPE, Kurt	
Unterschrift des Erfinders 	Inventor's signature 	
Datum 13. 05.2006	Date	
Wohnsitz: Neuss, Germany	Residence: Neuss, Germany	
Staatsangehörigkeit: German	Citizenship: Germany	
Postanschrift: Erlenstrasse 23,	Post Office Address: Erlenstrasse 23,	
41470 Neuss, Germany	41470 Neuss, Germany	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any	
Unterschrift des zweiten Erfinder	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)